

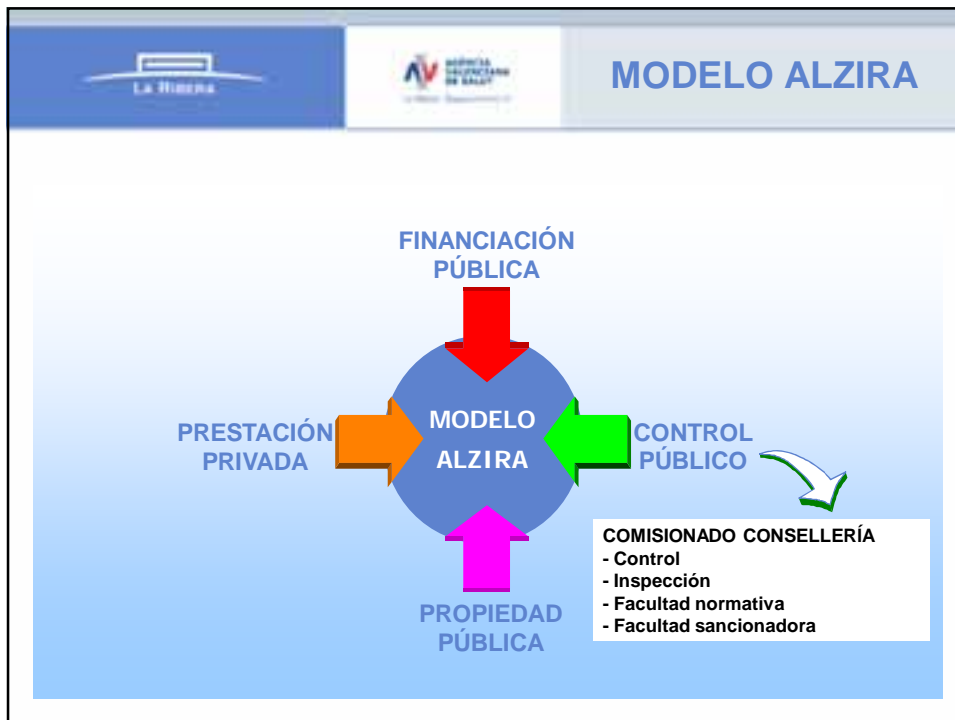


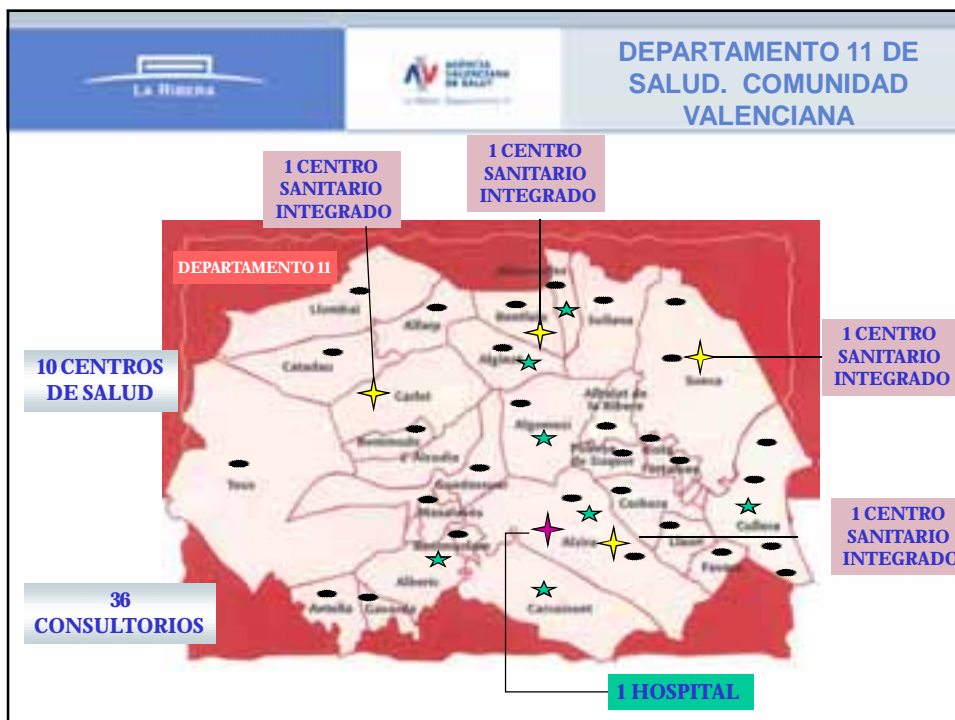
SANIDAD VALENCIANA

La Generalitat Valenciana basándose en la Ley 13/95 de contratos de las Administraciones Públicas , pone en marcha la Primera Concesión Administrativa Pública Española:

**HOSPITAL DE LA RIBERA
“MODELO ALZIRA“**

The slide features a background image of a modern hospital building with a glass facade and a fountain in the foreground. The text is overlaid on this image. The header includes the logos of 'La Ribera' and 'Hospital Valenciano de Salud', and the title 'SANIDAD VALENCIANA'.







¿QUE APORTA EL NUEVO MODELO?



- **Mayor accesibilidad**
 - ❖ Amplitud de Horarios
 - ❖ Cita con especialistas “on line” a través de la Web
- **Menor tiempo de respuesta del Sistema**
 - ❖ 41 días de demora
 - ❖ 22 días de demora Externas
- **Optimización y Humanización de la asistencia**
 - ❖ Elección de Hospital y de Profesionales
 - ❖ Habitación individual con cama para el acompañante
- **Empleo Estable**
 - ❖ 80% de personal indefinido

MÁS TIEMPO TRABAJADORES





- Sanidad sin escalones
 - ❖ Centros Sanitarios Integrados en con Atención Primaria, Especializada y Continuada
 - ❖ LINKS (médico y de Enfermería enlace entre Hospital y Atención Primaria)
- Acercamiento de pruebas y servicios
 - ❖ Descentralización de servicios y pruebas .Acercamiento al usuario.
- Desarrollo Tecnológico de Vanguardia:
 - ❖ Desde el Centro de Salud es posible pedir cita para el Hospital
- Historia Clínica:
 - ❖ Los profesionales comparten información del paciente “**Ribera Automático**”. Matronas: Recién nacidos de cada Zona Básica. Enfermeras : Atendidos en Urgencias, Ingresos y Altas Hospital

LA ENFERMERIA EN LA NUEVA GESTIÓN ASISTENCIAL





PLANTILLA

| ATENCIÓN ESPECIALIZADA | | ATENCIÓN PRIMARIA | |
|------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
| Categoría Profesional | Nº trabajadores | Categoría Profesional | Nº trabajadores |
| Enfermería | 314 | Enfermería | 164 |
| Auxiliar Enf. | 213 | Auxiliar Enf. | 64 |
| Celador | 54 | Celador | 59 |
| Matronas | 13 | Matronas | 18 |
| Técnicos | 55 | Técnicos | 12 |
| Logopedas | 3 | Higienista dental | 2 |
| Trabajadora Social | 1 | Fisioterapeuta | 16 |
| Fisioterapeuta | 2 | Trabajadora Social | 6 |



Nuestro Objetivo:

Garantizar que la gestión y organización de los Cuidados Enfermeros **este centrada en el paciente**, responda a las necesidades individuales de salud y establezca una sistemática de mejora continua de los mismos.



Florence Nightingale



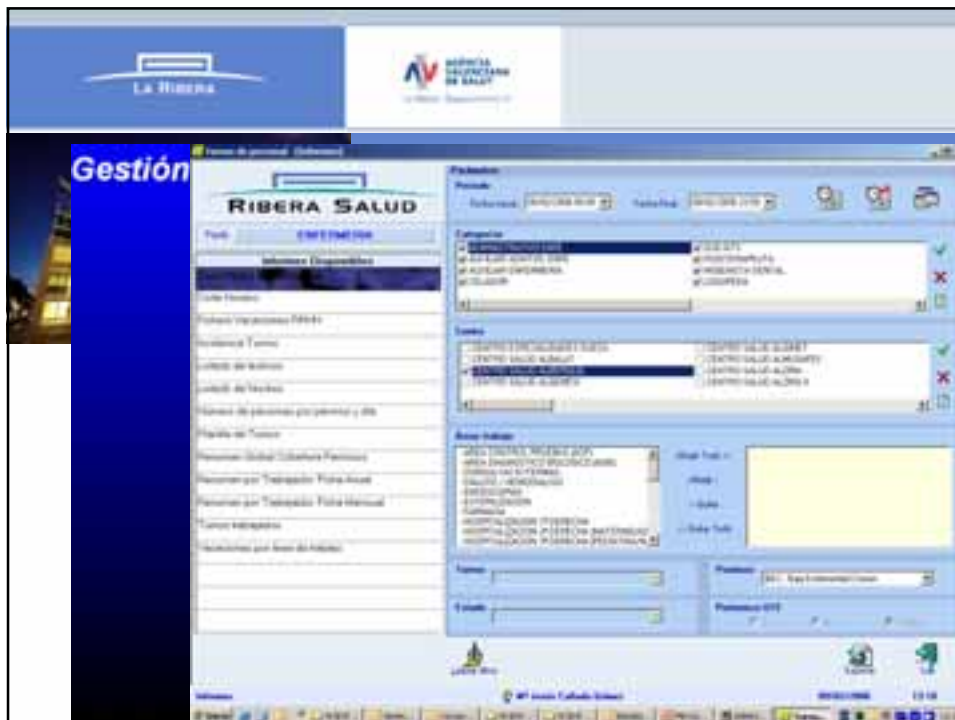
**RECURSOS
HUMANOS**


CALIDAD

Plan Estratégico Dirección de Enfermería


ASISTENCIAL

**FORMACIÓN E
INVESTIGACIÓN**





LA RIBERA



SERVICIO VALENCIANO DE SALUD

RECURSOS HUMANOS

4. Modelo de Competencias

Se han descrito las misiones, responsabilidades, funciones y tareas de cada uno de los puestos de trabajo definidos.

5. Motivar al profesional

5.1. Sistema de Incentivación

Sistema de Retribución Variable por objetivos

Permite identificar objetivos comunes entre profesional/organización.

5.2 Carrera Profesional

Se establecen mecanismos de promoción interna a través de obtención de créditos o puntos.

| SEGUIMIENTO DE INDICADORES DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA | |
|--|-------------|
| INDICADOR | OBJETIVO 07 |
| %Pacientes Ingresados Fuera del Área de Hospitalización Definida | < = 11% |
| Demora en el ingreso en el Área de Hospitalización desde el Área de Urgencias(horas) | 5:30 h |
| %Pacientes con cumplimentación de hoja de entrega de objetos-Box | > 0 = 75% |
| %Caidas de Pacientes | < 0,5 % |
| UPP Hospitalización | < 1 % |
| UPP Unidad Vigilancia Intensiva | < 4 % |





CALIDAD

Escáneres de Enfermería

20000 AMPARO TORRES SALLART

| INDICADOR | OBJ 0 | OBJ 1 | OBJ 2 | OBJ 3 |
|--------------------------|--|--|--|--|
| REGISTRAR | | 0001 Registro de ingresos ACSI Registro de Ingresos de Urgencia Ingreso de Urgencia Ingreso de Urgencia | 0002 Transferencia de Ingreso Escala 0 | 0003 Transferencia de Ingreso. Plano de Enfermería/ICU |
| REGISTRAR INGRESOS | 0001 Transferencia de Ingreso Escala 0 | 0002 Transferencia de Ingreso Escala 1 | 0003 Transferencia de Ingreso Escala 2 | 0004 Transferencia de Ingreso Escala 3 |
| REGISTRAR TRANSFERENCIAS | 0001 Transferencia de Ingreso Escala 0 | 0002 Transferencia de Ingreso Escala 1 | 0003 Transferencia de Ingreso Escala 2 | 0004 Transferencia de Ingreso Escala 3 |
| REGISTRAR TRANSFERENCIAS | 0001 Transferencia de Ingreso Escala 0 | 0002 Transferencia de Ingreso Escala 1 | 0003 Transferencia de Ingreso Escala 2 | 0004 Transferencia de Ingreso Escala 3 |
| REGISTRAR TRANSFERENCIAS | 0001 Transferencia de Ingreso Escala 0 | 0002 Transferencia de Ingreso Escala 1 | 0003 Transferencia de Ingreso Escala 2 | 0004 Transferencia de Ingreso Escala 3 |






FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

1. Planes de Formación Específicos



```

graph TD
    A[PLAN FORMATIVO] --> B[DEMANDA PROFESIONALES]
    A --> C[OBJETIVOS DIRECCION]
    A --> D[DEMANDA MANDOS INTERMEDIOS]
    
```




FORMACION E INVESTIGACION

2. Financiación de la Formación continuada

3. Cooperación en la formación de nuevos profesionales



HOSPITAL UNIVERSITARIO
de LA RIBERA



DEPARTAMENTO DOCENTE

4. Impulso proyectos de Investigación

- Becas Anuales de Ayuda a Proyectos de investigación
- Apoyo a los investigadores a través de la Comisión de Investigación
- Valoración de todos los proyectos a través de la ANEP (Agencia Nacional Evaluación Prospectiva) Ministerio de Educación y Ciencia
- Presentados 3 Proyectos de Enfermería en el 2007



La Historia informatizada de Enfermería permite:

- Una estandarización y continuidad de los cuidados
- Planificación normalizada de todo el Proceso de Atención de Enfermería
- Establecimiento de indicadores de resultados de alta fiabilidad
- Facilitar la gestión realizada por los mandos intermedios

2. Promoción de la Salud

Educación para la Salud en la Escuela

Salud Bucodental, Alimentación saludable, Primeros auxilios, etc

3. Prevención de la Enfermedad

Prevención Primaria :

- Programas de Salud (24 y 40 años)
- Campaña de Vacunación Antigripal

Prevención Secundaria:

- Guía riesgo cardiovascular



4. Continuidad de los Cuidados: Nuevos Roles de Enfermería

Enfermeras Gestoras

- Planifica las distintas etapas de Atención
- Coordina :
 - Al equipo multidisciplinar que atiende al paciente durante su proceso
 - Todas las pruebas que se le vaya a realizar al paciente
 - Ambos niveles asistenciales

Referente del paciente y Familia

Enfermeras Gestoras

- Gestora de casos del Hospital de Día Oncología
- Gestora de los casos de la Unidad de Mama
- Educadora de Diabetes
- Experta en Diálisis Peritoneal
- Gestora en Estomaterapia
- Gestora Retinografía
- Gestora paciente en Urgencias





-
- The diagram is contained within a header bar with three sections: 'LA RIBERA' logo, 'HOSPITAL CALIFICADO DE SALUD' logo, and 'ASISTENCIAL' text. Below the header, the text 'Gestora Unidad de ingresos' is preceded by a blue arrowhead. Underneath, the text 'Objetivos :' is followed by a list of five objectives, each preceded by a blue diamond symbol.
- ❖ Disminución de los tiempos de espera en ingresos.
 - ❖ Capacidad de reacción en cuanto a ocupación disponible.
 - ❖ Conocimiento constante de la ocupación del centro.
 - ❖ Uso eficaz del Recurso Cama.
 - ❖ Adecuar la cama asignada según patología del paciente

ASISTENCIAL

PRECISIÓN DE LA SITUACIÓN REAL DIARIA

GESTIÓN DE CAMAS
PREVISIÓN DE COMANDO
GESTIÓN DE CAMAS
COMANDO DIARIA DE COMANDO

9:00

Programas Parte Cuadrante
Programas Ingresos Urgencias
Programas Pruebas Sing
Programas Médicos

urgencias.

ASISTENCIAL

4. Establecimiento y seguimiento de indicadores

| |
|---|
| % PACIENTES TRASLADADOS DE OTROS CENTROS FUERA DE PROCEDIMIENTO |
| % PACIENTES INGRESADOS FUERA DEL AREA DE HOSPITALIZACION DEFINIDA |
| DEMORA EN EL INGRESO EN EL AREA DE HOSPITALIZACION DESDE EL AREA DE URGENCIAS |
| % PACIENTES ATENDIDOS EN ACP FUERA DE LA PROGRAMACION ESTABLECIDA |
| % TASA DE ESTANCIAS INADECUADAS EN URPA |
| ESTANCIA MEDIA INADECUADA EN URPA |

Con la creación de la Figura de la Gestora de la unidad de ingresos se consiguió:

- Disminuir los tiempos de espera en ingresos.
- Prever la ocupación mediante la monitorización.
- Planificar los ingresos programados.
- Agilizar la asignación de camas y uso eficaz del recurso cama
- Replanificar programación en épocas de incremento de presión asistencial .

Conclusiones

- La Enfermería avanza y es parte fundamental dentro de los nuevos modelos de gestión
- La Enfermería
Es Polivalente, esta integrada dentro de la atención por procesos y trabaja en busca de la calidad de los cuidados

Conclusiones

- La formación y actualización de conocimientos es indispensable para nuestra profesión.
- Enfermería es una profesión dinámica que se adapta a los nuevos tiempos .Apostamos por el potencial de nuestros profesionales buscando un único fin.

“La mejora continua “

**El secreto del
éxito es creer
en uno mismo.**

**Tener
confianza.**

